



Largo Bernardi, 8
35036 – MONTEGROTTO TERME
Tel. 049 793349 Fax 049 8926182

E-Mail: immacolata.montegrotto@gmail.com
www.scuolaimmacolatamontegrotto.com

DOMANDA DI ISCRIZIONE

I sottoscritti.....

genitori dell'alunno/a.....

CHIEDONO

l'iscrizione del/la bambino/a in codesta Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico
e pertanto accettano e condividono il Piano dell'Offerta Formativa della scuola stessa.

Consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, dichiarano che:

l'alunno/a.....

è nato/a a.....il.....

è cittadino/a: ☐ italiano ☐ altro (indicare quale).....

è residente a..... (Prov.....) in Via.....

tel. mamma.....tel. papà.....

tel. lavoro mamma o papà.....tel. nonni.....

e-mail.....

codice fiscale (del bambino).....

che la propria famiglia convivente è composta da:

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Cognome e Nome e parentela	Luogo e data di nascita	C. Fiscale	Professione

È sottoposto alle vaccinazioni ☐ sì ☐ no

Data.....

Firma*.....

Data.....

Firma*.....

*Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.